

ACTA DE LA REUNIÓN DEL CONSEJO DE SALUD DEL ÁREA II (CARTAGENA) CELEBRADA EL DÍA 18 DE FEBRERO DE 2021.

En el Salón de Actos del Hospital General Universitario Santa Lucía, siendo las 16.00 horas del día 18 de febrero de 2021, se celebra la reunión del Consejo de Salud del Área II, con el siguiente Orden el Día:

Punto Único.- Evolución de la Pandemia Covid-19 en el Área II de Salud.

- a. En el Complejo Hospitalario de Cartagena.
- b. En los Equipos de Atención Primaria.
- c. Plan de Contingencia.
- d. Plan de Desescalada.
- e. Actividad Quirúrgica, de Consultas Externas y de Pruebas Diagnósticas.
- f. Consultorios Médicos.
- g. Vacunación Covid-19.
- h. Recursos Humanos.

Ruegos y Preguntas.

Asisten a la reunión:

- **Presidente.**- José F. Sedes Romero (Gerente del Área II Salud).
- **Vocales:**
 - Por el Servicio Murciano de Salud:
 - José Carlos López Lacoma (Gerente Hospital Santa María del Rosell).
 - José Luís Vázquez Rojas (Jefe de Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Complejo Hospitalario de Cartagena). No asiste.
 - José Antonio García Garcerán (Coordinador del EAP Santa Lucía de Cartagena).
 - Por los Ayuntamientos del Área II de Salud:
 - Manuel Antonio Padín Sitcha (Ayuntamiento de Cartagena).
 - Elena José Lozano Bleda (Ayuntamiento de La Unión).
 - Francisco José García Ortega (Ayuntamiento de Mazarrón).
 - Lidia Moreno Castillejo (Ayuntamiento Fuente Álamo). No asiste.

- Por las Organizaciones Sindicales más representativas:
 - Raúl Gómez Muro (Sindicato CC.OO.)
 - Antonia Moreno Morales (Sindicato UGT).
- Por las Organizaciones Empresariales:
 - María Dolores Flores García (COEC Hospital Perpetuo Socorro).
 - David Durán Jiménez (COEC Hospital Centro Médico Viren de la Caridad).
- Por las Asociaciones de Consumidores y Usuarios:
 - María Josefa Sastre Sánchez. Unión de Consumidores de España RM.
- Por la Entidades de Enfermos Crónicos:
 - Carmen Gil Montesinos. No asiste.
- Por las Asociaciones de Vecinos:
 - Leandro Sánchez Martínez.
- Por las Sociedades Científicas (FACMUR).
 - Sebastián Ortiz Reina (FACMUR).
- Por la Plataforma “Salvemos el Rosell”:
 - Leandro Sánchez Martínez (Plataforma en Defensa de la Sanidad Pública “Salvemos el Rosell”).
- Por la Plataforma de Voluntariado:
 - No asiste.
- Secretario: José Javier Aranda Lorca.

Asisten como invitados:

- Carmen Santiago García (Directora Médico Área II de Salud).
- Francisco Pellicer Orenes (Director de Gestión y Servicios Generales Área II Salud).
- M^a del Pilar Espejo García (Subdirectora Médico Atención Primaria Área II Salud).
- M^a Pilar García Gómez (Subdirectora de Enfermería Continuidad de Cuidados Área II Salud).
- Isabel Iváñez Sirvent (Supervisora Área de Continuidad de Cuidados Área II).

- Laura Martínez Blas (Subdirectora de Gestión de Recursos Humanos Área II Salud)
- Francisca Sánchez Salmerón (Sindicato UGT).
- José Luís Ortega Cañavate (Servicios Sociales Ayuntamiento Cartagena).

Con carácter previo al inicio de la reunión, la Dirección Gerencia del Área presenta a los invitados a la misma, relacionados con anterioridad, y que intervendrán para informar acerca de los asuntos contenidos en el orden del día.

La Gerencia excusa la ausencia en el Consejo, también como invitado, de Don Juan Jesús Guillén Pérez, presidente de la Sociedad de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Región de Murcia y Jefe de Servicio de Salud Pública del Área II (Cartagena), por motivo de su inminente nombramiento como Director General de Salud Pública de la Consejería de Salud.

Lamenta, por otra parte, no haber convocado antes la reunión del Consejo de Salud. Aclara que no hay voluntad de ocultar información, ya que siempre ha habido contacto permanente con la mayoría de las representaciones integrantes del propio Consejo.

Después de la solicitud expresa realizada por el Ayuntamiento de Cartagena y por la representación de la Federación de Asociaciones de Vecinos, Consumidores y Usuarios de Cartagena (FAVCAC), cree que esta reunión llega en buen momento para informar y recoger las propuestas de los participantes, una vez que parece que está controlada la tercera ola Covid.

La Gerencia manifiesta el agradecimiento público por su trabajo y por su colaboración durante la pandemia a los profesionales, pacientes y familiares, en cuanto protagonistas principales. Agradece también a los cuatro Ayuntamientos del área la ayuda recibida durante este período, por el trabajo conjunto que vienen realizando en favor de los ciudadanos. A los propios ciudadanos, por su comportamiento ejemplar (el cual seguirá siendo necesario durante la previsible cuarta ola). A FAVCAC y a las Asociaciones de Pacientes. Al Equipo Directivo, al Gerente del Rosell y a los responsables de las distintas áreas estratégicas. A los Centros Concertados, por el diálogo continuo y por la relación cordial y honesta, más allá de la propia pandemia. A las Empresas Externas (alrededor de dieciséis). A los profesionales de los Equipos de Atención Primaria, por su trabajo, profesionalidad y dedicación, incluso

durante los fines de semana y festivos. Como se ha dicho anteriormente, a los pacientes y a sus familias, por su sufrimiento y dolor. Recuerda en este punto que hasta el día 16 de febrero se han registrado 234 fallecimientos Covid-19 en el Área II de Salud; en particular, 194 en Cartagena, 11 en Fuente Álamo, 9 en La Unión, y 20 en Mazarrón. Por ellos, y como muestra de apoyo a ingresados y familiares, se guarda un minuto de silencio.

❖ **Orden del Día de la reunión:**

Se ha dejado fuera del Orden del Día una de las propuestas realizadas por FAVCAC, relativa a la información sobre los Fondos Europeos Covid, por cuanto la Gerencia carece de información sobre este asunto particular.

Punto Único.- Evolución de la Pandemia Covid-19 en el Área de Salud II.

a) En el Complejo Hospitalario y en los Equipos de Atención Primaria.

La Directora Médico del Área presenta los datos de evolución desde el inicio de la pandemia, con detalle de los casos confirmados en los años 2020 y 2021, el denominado “índice reproductivo básico instantáneo”, que da referencia del índice de contagio, el cual ha pasado del 1.53, correspondiente al día 3 de enero, al 0.63 del día de hoy.

Informa igualmente acerca de la curva de incidencia acumulada a 7 días, del registro de datos por Ayuntamiento (desde el día 16 de julio de 2020 hasta la fecha), de la evolución de positivos diarios Covid, y de la evolución de los pacientes ingresados, desagregando la correspondiente a ingresos en unidades de críticos y aquellos otros realizados en plantas de hospitalización.

Señala que en los momentos más álgidos de la pandemia no había Neumólogos ni especialistas de Medicina Interna suficientes para tanta planta, ni siquiera personal de enfermería, saliendo adelante gracias a la colaboración de todos. Hace mención específica de pediatría, policía, ejército, personal de aprovisionamiento y de recursos materiales, hostelería, etc.

En el momento de esta reunión, sigue habiendo 80 pacientes ingresados y algunos pacientes en UCI. Se está aumentando la actividad quirúrgica, dejando constancia, en este punto, de que nunca se han llegado a suspender las intervenciones de prioridad 1.

b) Plan de Contingencia.

Por la Subdirección Médica de Servicios Médicos se informa acerca de la última actualización del Plan de Contingencia, cuyo documento se pone a disposición de los asistentes.

Son ya cinco las versiones que se han hecho del Plan de Contingencia, fruto de la necesaria adaptación del mismo a la evolución de la pandemia y al nivel de incertidumbre.

El Plan nace del trabajo de centenares de personas, incluyendo la aportación de atención primaria y de otros colectivos. Contiene tres niveles de alerta más un cuarto nivel previsto para una situación extraordinaria (en esta tercera ola, casi ha habido que activarlo).

- El Nivel 1 (básico), sólo cesaría en caso de anuncio de erradicación de la pandemia por parte de la OMS.
- El Nivel 2, está previsto para la atención a pacientes Covid y a pacientes No Covid de manera simultánea. Para este nivel, tenemos la fortaleza de contar en el Área con 2 Hospitales, con los Centros de Salud, y con la dotación de recursos humanos precisa para garantizar la atención. Aquí, hay que dejar constancia de que “no hay ningún profesional que haya dado un paso atrás” en los momentos en los que se les ha necesitado.

En el nivel 2 avanzado, se incluyen las medidas de control de accesos.

- El Nivel 3, que vendría a suponer una “fase roja” de contingencia, afectaría a la asistencia ordinaria cuando ya sea inevitable.
- El Nivel 4, o de “riesgo extremo”, contempla un esfuerzo adicional, con participación de los Ayuntamientos e Instituciones (ej. control de movimientos, recomendación de no salir de casa, etc.).

Durante la primera y segunda ola Covid hemos podido ayudar con nuestros recursos a cinco de las Áreas Sanitarias de nuestra Región (hacia el mes de agosto de 2020), llegando a ser referencia en muchos casos en defecto del Hospital de la Arrixaca.

Ahora, en la tercera ola, hemos tenido semanas de hasta 24 ingresos diarios.

Todo esto, es difícil de trasladar a un Plan de Contingencia.

El porcentaje de letalidad Covid-19 de Murcia ha sido por el momento del 1.2% frente al 2.1% a nivel nacional.

Se deja constancia de que se sigue haciendo el seguimiento de todos los enfermos Covid, aún después del alta.

El Plan contempla en general todos los aspectos, excepto cómo recuperar la situación de normalidad en nuestras vidas, con vacunación, con nuevas cepas, con incertidumbres, con “fatiga Covid”.

Esto no ha terminado, razón por la que hay que seguir haciendo una “verdadera piña”..

c) Plan de Contingencia en el Hospital Rosell.

El Director Gerente del Hospital General Universitario Santa María del Rosell expone el Plan de Contingencia.

Muestra, con un gráfico, cómo, además de la USC (Unidad de Semicríticos avanzada), con 16 boxes, el Hospital ha tenido la capacidad de expandirse y adaptarse en cada momento a las necesidades asistenciales derivada de la Covid-19. Así, durante las distintas olas, se han destinado a la hospitalización de pacientes, por este orden, la Observación de Urgencias (12 camas), la 1ª y 2ª planta, bloque B (28 camas + 28 camas), la 3ª planta, bloque C (28 camas).

Señala cómo, de haber sido necesario, el Hospital hubiera podido ampliarse, aún más, haciendo uso del Gimnasio de RHB, de algunas zonas de Consultas Externas, etc.

En todos los casos, los nuevos espacios Covid-19 han contado con el debido acondicionamiento físico y de dotación de material, y con el personal preciso para la atención, gracias al “trabajo inmenso” de muchas personas a las que muestra su agradecimiento.

Por otra parte, durante todo este tiempo, ha sido clave, la “Unidad de Seguimiento de Pacientes Covid”, en cuanto dispositivo telefónico dependiente de atención primaria, destinada al tratamiento precoz, y dotada de soporte informático y de profesionales encargados de atender a pacientes Covid en el domicilio, descongestionando el Hospital.

En cuanto a los Recursos Humanos, informa que únicamente para la USC, se han realizado 100 nuevos contratos (entre Enfermeras/os, Auxiliares de Enfermería y Celadores), y que en total, para todas las Unidades de intervención Covid-19, se han realizado hasta 300 contratos nuevos (añadiendo, junto con la enfermería y celadores, a Personal Facultativo y de Administración).

Por último, informa que se han realizado un total de 30.463 muestras PCR, de las cuales 19.711 han sido presenciales, y 10.692 han sido realizadas en los propios vehículos de los ciudadanos.

d) Plan de Contingencia en Atención Primaria.

Toma la palabra la Subdirectora Médico de Atención Primaria.

Se muestra “orgullosa” del equipo directivo del que forma parte, y de los 16 Equipos de Atención primaria del Área II.

Informa que desde marzo de 2020 se estableció un doble circuito Covid/no Covid, tanto para profesionales como para pacientes.

En el circuito Covid se hace el seguimiento de los pacientes, tanto en la fase de diagnóstico, como en la de transmisión. El rastreo se realiza por parte del propio personal de los EAP, ya que se sienten más seguros asumiendo esta tarea. Para ello, se ha duplicado el personal durante los sábados y se ha contado con el trabajo fundamental de los administrativos.

Se está trabajando también en la detección precoz de Covid mediante la realización de placas radiológicas.

Con motivo de la llegada de extranjeros, hubo cierta “improvisación” durante el pasado verano. Sin embargo, la colaboración con los servicios sociales de los Ayuntamientos, con el

incremento de recursos de trabajo social, tanto en el Área como en la propia Administración Local, se ha revelado como una experiencia muy positiva. A esto hay que añadir, los “grupos de intervención comunitaria”, en los que han participado activamente las Asociaciones de Vecinos, imanes, etc. para informar y concienciar a los ciudadanos extranjeros residentes fundamentalmente en los barrios (por ej, en el Barrio Peral, con los nacionales de Ecuador, o en algún otro barrio, con presencia de senegaleses, etc.).

Anuncia el compromiso de mantener todos los Consultorios abiertos, y agradece a los Ayuntamientos el apoyo en los trabajos de adecuación de los mismos. En el Ayuntamiento de Mazarrón solo queda por abrir Majada; en Fuente Álamo están abiertos todos los Consultorios en horario completo; en La Unión queda Roche, que se abrirá en breve; en Cartagena queda Las Lomas del Alujón, alguno en Santa Lucía, Santa Ana, se mantiene Miranda, El Llano y Los Belones se abren el lunes, día 22 de febrero, en horario completo.

Se está insistiendo en la presencialidad, pese a la utilidad demostrada de los medios telemáticos y de la videoconferencia.

e) Recursos Humanos.

Interviene el Director de Enfermería del Área.

Señala que la previsión inicial de personal era difícil de calcular al inicio de la pandemia. Agradece al Gobierno Regional el esfuerzo en la dotación de medios y recursos humanos, e informa que hasta el día 30 de septiembre de 2020, entre el Complejo Hospitalario y Atención Primaria se han hecho hasta 1347 nuevos contratos, de entre los cuales persisten a día de hoy un total de 402 de Enfermera/o, 6 de Matrona, 3 de Fisioterapeuta, 376 de Técnico Auxiliar de Enfermería, 18 de TEL, 2 de TER, y 3 de Auxiliar de Farmacia, todos estos en Atención Especializada, y un total de 56 -entre Enfermeras y Técnicos Auxiliares de Enfermería- en Atención Primaria. Gracias a esto se ha podido afrontar la demanda asistencial.

Informa que ya se ha puesto la primera dosis de la vacuna a toda la plantilla de primaria y especializada, y que contamos con hasta 80 voluntarios que se han ofrecido para colaborar cuando haya más disponibilidad de vacunas.

En cuanto a las vacunas, se abre por el Gerente un turno de preguntas.

El Concejal del Ayuntamiento de Cartagena traslada al Consejo diversas cuestiones surgidas en su municipio:

- A la Subdirección Médica de atención primaria le indica que le ha faltado en su exposición apuntar el plan previsto para el próximo verano.
- Pregunta si hay comparativa de la evolución de la pandemia con otras Áreas de Salud.
- Idem acerca de la habilitación del Hospital Rosell como hospital Covid, para futuras oleadas.
- Entiende suficientemente explicadas las dudas respecto a Recursos Humanos y el Plan de Contingencia.
- Se interesa por la capacidad del voluntariado para ayudar en el plan de vacunación.
- Pregunta por los datos de intervenciones quirúrgicas por Especialidad.
- En cuanto a los parques y jardines, pide consejo a la dirección y a los profesionales presentes respecto a la oportunidad y a las condiciones de apertura de estos espacios municipales durante esta etapa de la pandemia.
- También lo hace, respecto a la suspensión de las actividades en las Salas de Juego.

El Director Gerente informa, respecto al plan de vacunaciones, que los primeros en ser vacunados han sido los profesionales, de la primera y la segunda dosis, con un porcentaje de inmunizados del 90%. También se ha incluido en esta primera fase a los trabajadores de las empresas externas, con la inmunización del 95% de los mismos.

En segundo lugar, les corresponde ser vacunados a la población en general, por tramos de edad, bajo la coordinación de la Comisión de Seguimiento Regional constituida al efecto.

El dispositivo de vacunación está preparado para actuar de forma masiva durante los turnos de mañana, tarde y, si fuera preciso, noche. El problema radica en la existencia de vacunas.

En cuanto al asunto de los parques y jardines, y de las salas de juego, manifiesta el Gerente que se trata de materia ajena a su competencia, por cuanto la decisión corresponde a la citada Comisión Regional.

En lo que concierne al Hospital Rosell, está su Director Gerente para informar, pero señala que en principio está preparado para soportar la presión que se genere, con un dispositivo flexible, hasta tanto se desactive la alerta sanitaria.

A la pregunta relativa a si existe comparativa del comportamiento de la pandemia en otras Áreas, la Directora Médico informa que hay un grupo compartido de información con las restantes Direcciones Médicas, y que el Área II ha soportado la demanda de su población, así como las necesidades planteadas por otras áreas. Quiere dejar constancia en acta de que "siempre hemos podido atender a todos nuestros pacientes".

Informa la propia Dirección Médica acerca de la situación de las listas de espera, señalando que se ha mejorado la lista de espera de consultas por parte de los servicios quirúrgicos, y en quirófanos, se han atendido siempre las urgencias, la prioridad 1, y las patologías derivables. Se están incrementando los quirófanos y la posibilidad de cobertura en el Hospital Rosell. Se aprovecha, en general, cualquier época de descongestión Covid, para recuperar actividad.

La Subdirección Médica de Servicios Quirúrgicos interviene para apuntar que se han creado unidades funcionales más equipos mixtos (hasta 56 unidades de pacientes críticos). Lógicamente se ha resentido la actividad normal, por cuanto ha bajado en unos 11.000 pacientes la primera cita en servicios quirúrgicos. Ahora se va a tratar de recuperar el cierre de 85 días de demora registrado en diciembre de 2020. Añade que nunca se ha dejado de intervenir en nuestros quirófanos, y que, en la medida en que se descongestione la UCI, se incrementará la actividad quirúrgica, con previsión de normalización durante la segunda semana de marzo (siempre que el Covid lo permita).

El Director Gerente informa acerca del mantenimiento de la Unidad de Críticos del Rosell, bajo la supervisión del Dr. Allegue, y acerca del compromiso de la Dirección Gerencia del SMS y de la Consejería de su potenciación. Apunta por último que se seguirá apoyando la actividad con la externalización para recuperar las demoras.

La Concejalía de Sanidad del Ayuntamiento de Cartagena desea dejar constancia de la aportación de los Servicios Sociales en el seguimiento de la atención Covid, en línea con lo que ya ha comentado la Subdirección Médica de Atención Primaria.

Interviene el Técnico de Servicios Sociales de Cartagena para informar que en agosto 2020 se creó la “Red de Seguimiento e Intervención Social Comunitaria”, con intervención territorio a territorio y colectivo a colectivo junto con los Equipos de Atención Primaria. Ha sido un trabajo de mucho esfuerzo en el que se han incluido las tardes, y en el que se ha contado con el apoyo de Cáritas, el Banco de Alimentos, etc. El objetivo de la Red ha sido el de concienciar a la población, incluyendo acciones de provisión de alimentos, atención a las familias, cuarentenas, etc. Entiende que este dispositivo habría que tratar de mantenerlo y hasta reforzarlo, como un recurso de coordinación sociosanitario.

Toma la palabra el representante de las Asociaciones de Vecinos y de la Plataforma “Salvemos el Rosell” para manifestar su agradecimiento a la Gerencia del Área y a la Consejería por el trabajo de los profesionales.

Considera que hay cansancio en los profesionales, y que faltan efectivos por motivo del progresivo desmantelamiento al que se está viendo sometido el sistema sanitario público. Falta, además, la fidelización de los trabajadores, al abusarse de los contratos precarios.

Pone como ejemplo al Rosell, y la importancia de este Hospital -puesta de manifiesto durante esta etapa-, como infraestructura consolidada gracias al esfuerzo ciudadano. “Teníamos razón en lo que pedimos”, señala, y reclama nuevas necesidades.

En atención primaria considera que también faltan profesionales, al haberse acumulado demoras de hasta 10 días antes de la pandemia. Si hubiera habido profesionales no se habrían cerrado consultorios. La atención primaria se ha demostrado que es fundamental y que hay que potenciarla. De aquí la pregunta que se propuso para el orden del día relativa a los fondos europeos, la cual, por no ser de la competencia del Gerente del Área, se trasladará al nuevo Consejero de Salud.

En cuanto a la vacunación, solicita el Plan de Contingencia, e informa que pone a disposición de las necesidades sanitarias todos los locales de las Asociaciones de Vecinos.

Informa que la propuesta relativa a la creación de los Consejos de Salud de Zona, se refiere a la implementación de proyectos piloto como el referido por la Subdirectora Médico de Atención Primaria y por los Servicios Sociales para el Municipio de Cartagena.

En lo que se refiere a la lista de espera, aunque no se ha incrementado mucho la quirúrgica, le preocupa el incremento del tiempo de la cita para ser visto por el especialista, que ha pasado de 40 a 100 días. No se puede dejar de lado la prevención y la detección precoz. Pide que esto no se descuide. Solicita, por último, que se terminen de abrir todos los Consultorios Médicos.

El Gerente agradece la aportación.

Apunta que en el Área II se va a consolidar el gasto del año 2020, y que habrá incremento en el presupuesto para 2021.

En cuanto a los Consultorios Médicos, ya se están reabriendo, y que se solventará este tema en breve.

Sobre el Hospital Rosell hace un breve repaso de los temas tratados en otras reuniones específicas, y manifiesta su voluntad de consolidación.

Interviene la Directora Médico del Área para referirse a la Oncología, y confirmar que ha sido siempre un servicio “blindado”, por cuanto, no solo no se ha suspendido nada, sino que incluso se ha potenciado. Se ha sido más permisivo con los familiares (PCR), se han mantenido las “vías rápidas” y las “consultas de alta resolución” en todas las especialidades, incluso en Neumología y en Medicina Interna. Añade que en la parte quirúrgica se está trabajando en un plan de choque para regularizar la situación de aquí al verano.

Interviene el Secretario del Consejo, en cuanto Técnico del Servicio Jurídico, para explicar y aclarar la imposibilidad legal de atender a la propuesta de la creación en el Área de los denominados “Consejos de Salud de Zona”, así como los pasos y acuerdos que, en su caso, habrían de darse para implementarlos.

El Concejal de Sanidad del Ayuntamiento de La Unión se interesa por el escenario post Covid, y manifiesta la necesidad del Hospital Rosell, y la necesidad de consolidación de las medidas que se han puesto ahora en marcha (ej. Citas telemáticas). Señala que “nunca se ha mantenido una relación tan estrecha como ahora a nivel sanitario y con la Gerencia”. Espera que se consolide esta relación, y demanda la intervención comunitaria en colegios, centros de la tercera edad, Asociaciones de Vecinos, etc.

La Subdirectora Médico de Atención Primaria dice estar de acuerdo con esta opinión, y confirma que se tratará de mantener e implementar esta infraestructura y esta colaboración.

La representación del Sindicato CC.OO. pregunta por el Concurso de Traslados de Médicos de Familia, y traslada a la Gerencia el agobio de los profesionales.

El Gerente informa que la idea es que todos los residentes de primaria que acaben se queden con nosotros. Hay demanda en el 061, PACs, SUAPs, desplazados, etc. Quiere dejar constancia del mensaje de que “los médicos estén tranquilos”, y de que se tratará de ofertar contratos atractivos.

La Subdirección de Gestión de Recursos Humanos apunta sobre este tema, que el mensaje de los Servicios Centrales del SMS, es que la previsión de resolución de los concursos será para enero de 2021.

La representación del Sindicato UGT manifiesta su agradecimiento a la Dirección por reconocer de forma explícita el esfuerzo de los profesionales. Entiende que sigue habiendo pocos recursos sanitarios, y que a muchos se les han limitado derechos por motivo de la pandemia, en forma de días libres, etc. Existe cansancio emocional y gran sobrecarga de trabajo.

La Dirección Médica contesta que los días pendientes de permiso no se han suspendido, sino que pueden haber quedado pospuestos.

Interviene el Concejal de Sanidad del Ayuntamiento de Mazarrón y se interesa por la previsión de recursos para el próximo verano. El año 2020 se solucionó con el 061 durante 24 horas, y pide que se valore hacer lo mismo este año 2021. Pide también que se revisen y solucionen las deficiencias existentes en el Consultorio Majada, el cual cuenta con unas 300 tarjetas sanitarias.

Insiste en demandar un punto Covid, si sigue habiendo 10-15 casos por día. Evitaría desplazamientos de su población a Cartagena para la realización de test de detección. Pide que se valore la colaboración de las Clínicas Privadas y Farmacias, a lo cual contesta el Gerente que esto no está previsto en este momento.

El Gerente informa que los puntos PCR se dispondrán en función de cual sea la incidencia en cada momento. Es un tema que se valora sobre la marcha, dejando claro que se decanta por propiciar la accesibilidad.

Se cierra la reunión por el Director Gerente del Área, con el compromiso de convocar con más frecuencia las futuras reuniones del Consejo, anunciando la propuesta de participación en el mismo de Asociaciones de Pacientes, en la medida en que puedan enriquecer las aportaciones y el debate.

Sin nada más que añadir, se declara finalizada la misma, siendo las 19.50 horas.

En Cartagena, a 18 de febrero de 2021.

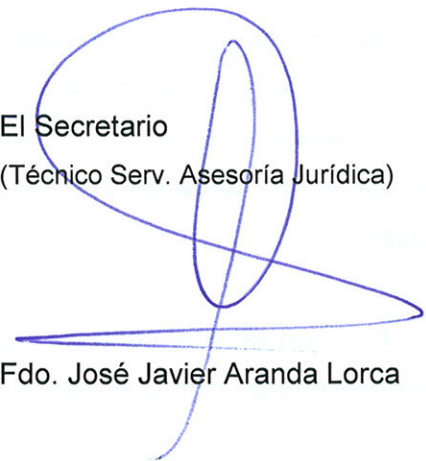
Vº Bº

El Presidente del Consejo de Salud Área II
(Director Gerente del Área II de Salud)



Fdo. José F. Sedes Romero

El Secretario
(Técnico Serv. Asesoría Jurídica)



Fdo. José Javier Aranda Lorca